Syracuse University
Project Advance

Syracuse University Project Advance
2022-23 SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA PARA ESTUDIANTES

La elegibilidad para la asistencia financiera se basa en las pautas federales para familias de bajos ingresos.

Nombre del estudiante _____

Nombre de la escuela _____

Nombre del padre o guardián llenando esta solicitud _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Número total de personas en su hogar _____

Ingreso bruto ajustado (línea 11 en la planilla de los impuestos 1040) _____

Documentación Requerida**

- Forma Federal de Declaración de Impuestos **1040** (años 2021 o 2022)
    - Declaración personal sobre la situación financiera del hogar por la cual llena esta solicitud financiera (no más de 500 palabras)

**** Si usted no tiene la documentación requerida, por favor contacte directamente a la oficina de SUPA a través de un correo electrónico a supabilling@syr.edu para discutir la situación de su hogar.***

Envíe la solicitud por correo regular, correo electrónico o fax a:
Syracuse University Project Advance
c/o Victoria Toper
400 Ostrom Avenue, Syracuse, NY 13244
Teléfono: (315) 443-2404; Fax: (315) 443-1626
Email: supabilling@syr.edu

***** Tenga en cuenta que no se otorgará ninguna asistencia financiera sin la documentación requerida. Solo debe de llenar una solicitud financiera por año académico.***

Esta solicitud puede ser encontrada en https://supa.syr.edu/financialaid

Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y precisa. Por la presente, doy permiso a los funcionarios de la escuela secundaria para que proporcionen información pertinente a Syracuse University Project Advance (SUPA) para verificar esta solicitud de asistencia financiera.

_____ _____
Firma del Padre o Guardián del estudiante *Fecha*

For Office Use Only
Approval: Yes or No Award _____%
Date Notified _____